

Allegato 1) - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Ufficio di Piano
Ambito Territoriale di Monza

Il sottoscritto _____ nato a _____
il ____/____/____ residente in _____
Via _____ n° _____ nella qualità di _____
autorizzato a rappresentare legalmente dell'Ente _____
_____ forma giuridica _____ con sede
legale in _____ Via _____ n° _____
Codice Fiscale _____ partita IVA _____
telefono _____
e-mail _____@_____
indirizzo posta certificata _____@_____

MANIFESTA

interesse alla partecipazione ai tavoli di co-programmazione e co-progettazione in linea con quanto previsto nell' "AVVISO DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS) DISPONIBILI A PARTECIPARE ALLA CO-PROGRAMMAZIONE PROPEDEUTICA ALLA DEFINIZIONE DI PROPOSTE PROGETTUALI CON IL COMUNE DI MONZA (CAPOFILIA DELL'AMBITO TERRITORIALE DI MONZA), A VALERE SUI BANDI DELLA MISSIONE 5 DEL PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - COMPONENTE 2, SOTTOCOMPONENTE 1, INVESTIMENTO 1.1, SUB INVESTIMENTO 2 (AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI)"

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000 cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

DICHIARA

a) la seguente denominazione o ragione sociale _____
_____;

b) l'iscrizione nel registro delle Imprese della CCIAA di _____ oppure al seguente Albo/Registro _____ per le seguenti attività _____, ed attesta i seguenti dati:

- n. iscrizione _____ nel registro imprese/ nell'albo o registro _____;
- data di iscrizione _____/_____/_____;
- Denominazione _____;
- Sede _____ Data di fondazione ____/____/_____;
- Costituita con atto _____, capitale sociale €_____;
- Durata dell'impresa / data di termine ____/____/_____ Forma giuridica _____;
- Oggetto sociale (se necessario, indicare una sintesi) _____;
- Titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza ed il codice fiscale) _____.

c) che non sussistono motivi di esclusione di cui:

- all'art. 80, del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- al D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i.;
- all'art. 53, comma 16ter, del D.lgs n. 165/2001.

d) di avere una esperienza almeno triennale maturata antecedentemente la pubblicazione del presente avviso (2019-2020-2021) nella gestione di servizi/interventi simili a quelli attinenti alla sottocomponente 1.1.2 "Autonomia degli anziani non autosufficienti" della Missione 5 "Inclusione e Coesione".

e) di avere un fatturato annuo medio nell'ultimo triennio di almeno 800.000,00€.

f) di avere preso visione ed accettare integralmente l'avviso per manifestazione di interesse.

Lì, _____

IN FEDE

N.B. Allegare:

- Fotocopia documento identità se la firma è olografa;
- CV dell'Ente e documentazione ritenuta opportuna da cui si evinca quanto dichiarato al punto d)
- Estratto bilanci da cui si evinca quanto dichiarato al punto e)
- Allegato Z6